

SURAT BALASAN

DIKIRIM TANPA PERANGKO

IZIN NO.39/KIRBAL/JKS/WILPOS IV/2014

BCA-Unit Bisnis Kartu Kredit/Penjualan Kartu

P.O. BOX 1580 JKT 12015

SOURCE CODE:

Saya memilih jenis kartu:

☐ BCA Card Platinum & BCA VISA Black
 ☐ BCA Card Platinum & MasterCard Black
 ☐ BCA Everyday Card & BCA VISA Black
 ☐ BCA Everyday Card & BCA MasterCard Black

Mohon ditulis dengan huruf cetak, lengkapilah dokumen yang dibutuhkan untuk mempercepat proses permohonan Anda.

Data Pribadi																																
Nama sesuai KTP/Paspor:																									Kewarga-negaraan:							
Nama Lengkap Tanpa Singkatan:																																
No. KTP/Paspor:													Nama yang Diinginkan di Kartu:											Nama Gadis Ibu Kandung (wajib diisi):								
Tempat/Tanggal Lahir:													Tgl.		Bln.		Thn.				Jenis Kelamin:	☐ L	☐ P									
Alamat Rumah Sekarang:																									Kode Pos (wajib diisi):							
Kota:													Telepon Rumah (wajib diisi):							-												
No. HP (wajib diisi):					-											Pengiriman Tagihan (wajib diisi):	☐ Kantor	☐ Rumah	☐ Email													
Status Rumah:	☐ Milik Sendiri	☐ Kost	☐ Kontrak	☐ Angsuran KPR													Status Perkawinan:	☐ Belum Kawin	☐ Kawin	☐ Cerai												
Lama Menempati:			Thn.			Bln.													Jumlah Tanggungan:			Pendidikan:	☐ SD	☐ SMP	☐ SMA	☐ Akademi	☐ Universitas	☐ Lainnya				

Data Pekerjaan																				
Nama Perusahaan:																				
Bidang Usaha:											NPWP Pribadi:									
Alamat Perusahaan:																				
																Lama Bekerja:		Thn.		Bln.
																Kode Pos (wajib diisi):				
Kota:											Telepon (wajib diisi):		-		Ext.:					
Alamat Email (wajib diisi):																				
Jabatan:											Penghasilan per Bulan Rp					Penghasilan Tambahan Rp				
Nama Perusahaan Sebelumnya:																Lama Bekerja:		Thn.		Bln.

Informasi Rekening

Nama Bank & Cabang:

Jenis Rekening:

No. Rekening:

Kartu Kredit yang Dimiliki Sekarang

☐ VISA/MasterCard
 No:

☐ Lainnya
 No:

Expired:

Expired:

Untuk Keadaan Darurat, Keluarga Tidak Serumah yang Dapat Dihubungi																																
Nama Lengkap:																		Hubungan:														
Alamat:																																
Jika Ada, BCA Card No.:																																
No. HP:				-											Telp. Kantor:				-									Ext.:				

Pembayaran melalui debit rekening:

☐ Ya
 ☐ Tidak

No. Rekening BCA:

Sebesar:

☐ 10%
 ☐ 30%
 ☐ 50%
 ☐ 100% dari total tagihan

Persetujuan

Saya dengan ini memberikan persetujuan kepada BCA untuk memberikan data saya kepada pihak lain di luar BCA, yang bekerjasama dengan BCA, dalam rangka kegiatan promosi dan/atau untuk tujuan komersial lainnya **(wajib diisi)**

Tanda Tangan
Menyetujui

Tanda Tangan
Tidak menyetujui

*) Pemegang kartu dapat merubah pilihan persetujuannya dengan menghubungi Halo BCA 500888

Pernyataan		
Saya menginginkan fasilitas perlindungan BCA Credit Life dan menyatakan bahwa saya berumur di bawah 65 tahun serta saat ini dalam keadaan sehat walafiat, saya menyetujui premi sebesar 0,4% dari saldo tagihan setiap bulan yang dibebankan pada Kartu Kredit BCA Card Platinum/BCA Everyday Card saya.	☐ Ya	☐ Tidak
		Paraf

Fasilitas PIN

Apakah Anda menginginkan PIN VISA/MasterCard Black untuk dapat digunakan di ATM VISA/MasterCard di luar negeri?

☐ Ya☐ Tidak (wajib diisi)

Kolom Tanda Tangan

Dengan ini saya menyatakan bahwa seluruh data yang tercantum dalam Formulir Permohonan Kartu BCA Black Card ("Formulir") ini adalah benar dan lengkap. Saya dengan ini memberikan kuasa kepada PT Bank Central Asia Tbk ("BCA") untuk menghubungi pihak manapun guna memperoleh dan melakukan verifikasi atas keterangan yang diperlukan. BCA telah memberikan penjelasan yang cukup mengenai karakteristik Kartu Kredit BCA yang akan saya manfaatkan dan saya telah memahami konsekuensi penggunaan Kartu Kredit BCA, termasuk manfaat, risiko, dan biaya-biaya yang melekat pada Kartu Kredit BCA. BCA berhak untuk menolak permohonan ini. Apabila BCA menyetujui permohonan ini maka saya dengan ini menyatakan tunduk dan terikat dengan persyaratan dan ketentuan yang berlaku bagi pemegang Kartu Kredit BCA. Formulir ini merupakan satu kesatuan dan bagian yang tidak terpisahkan dari syarat dan ketentuan Kartu Kredit BCA.

	Nama Kartu Tambahan yang tercatat di Kartu (sesuai KTP/Paspor):																												
	Tgl. Lahir:					Bln.		Thn.																					
	Hubungan:																												
	No. HP (<i>wajib diisi</i>):																												
Tanda Tangan Kartu Utama (sesuai KTP terbaru)	Limit yang diberikan untuk kartu tambahan: Rp										[] []		.	[] [] []		.	[] [] []												
(Minimal Rp.5.000.000,- untuk BCA Card Platinum, BCA Visa Black & BCA MasterCard Black)																													
																									Tanda Tangan Kartu Tambahan Mohon lampirkan fotokopi KTP/Paspor				

Pemegang Kartu Utama berhak mengusulkan keluarganya atau pihak lain sebagai Pemegang Kartu Tambahan. Dengan menandatangani Formulir Aplikasi ini, Pemegang Kartu Utama menyatakan bertanggung jawab sepenuhnya atas seluruh transaksi yang dilakukan oleh Pemegang Kartu Tambahan.

[illegible][illegible][illegible]